



HASAN KALYONCU ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ KAYIT DONDURMA FORMU  
HASAN KALYONCU UNIVERSITY GRADUATE REGISTER FREEZING FORM

Tarih/Date ...../...../20....

**Öğrenci Bilgileri**

T.C No:		Öğrenci No:	
Adı:		Soyadı:	
Enstitü:		Bölüm:	
Sınıf:		Kayıt Tarihi:	
Telefon:		Mail:	

**İzin Alma Sebebinin Seçiniz**

<input type="checkbox"/>	Hastalık	<input type="checkbox"/>	Maddi Manevi Ailevi
<input type="checkbox"/>	Askerlik	<input type="checkbox"/>	Diğer(Lütfen başka neden ise açıklamasını yazınız.)
<input type="checkbox"/>	Yurtdışında Eğitim		

**Kayıt Dondurma Dönemi**

Akademik Yıl: (20.. - 20..) )

Dönem:  1. Dönem/Güz -  2. Dönem/Bahar)

- Kaydımın Enstitü Müdürlüğünün izin verdiği dönem kadar sisteme işlenmesini Lisansüstü Yönetmeliği'nin 17.maddesinde yazan hükümlere göre işlem yapılacağını kabul ederim.
- Kayıt dondurma işlemi Kayıt Sildirme Formunun Öğrenci İşlerine teslim edildiği tarihte gerçekleşir. Bu işlem en fazla 5 iş gününde tamamlanmak zorundadır. Tamamlanmadığı takdirde alınacak/verilecek ücret yeniden hesaplanır.

Öğrenci İmzası

Müdürlüğümüz tarafından öğrencinin belirtmiş olduğu Akademik Yıl ve Dönem izinli aylması uygun görülmüştür.

Enstitü Müdürü (Kaşe-İmza)

**Mali İşler ve Bütçe Müdürlüğü**

Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih

**Öğrenci İşleri Müdürlüğü**

Ders seçme işlemleri başlamadan önce

Ders ekleme bırakma haftası içinde

Ders-Ekleme bırakma haftasından sonra öğrenci kaydını sildirecektir.

YÖNETMELİK/MADDE 15/a) Ders ekleme-bırakma tarihleri arasında izinli sayılan öğrencilerin yatırmış oldukları ilk taksit iade edilmez. Ücret peşin olarak yatırılmışsa, ödenen tutardan ilk taksit tutarı kesildikten sonra geriye kalan ücret iade edilir.

Kontrol Edenin Adı Soyadı İmzası Tarih



**HASAN KALYONCU ÜNİVERSİTESİ LİSANSÜSTÜ KAYIT DONDURMA FORMU**  
**HASAN KALYONCU UNIVERSITY GRADUATE REGISTER FREEZING FORM**

Tarih/Date ...../...../20....

**Student Information**

Y.U No:		Student ID:	
Name:		Surname:	
Institute:		Department:	
Class:		Registration Date:	
Phone:		Mail:	

**Reason for register freezing**

<input type="checkbox"/>	Health Problems	<input type="checkbox"/>	Financial Reasons
<input type="checkbox"/>	Military Service	<input type="checkbox"/>	Other (Please, if you have other reason, explain it.)
<input type="checkbox"/>	Study Abroad		

**Kayıt Dondurma Dönemi**

Academic Year: (20.. - 20..) )

Period: (  1. Period/ Autumn  2. Period/Spring)

- I agree to process the registration in accordance with the provisions of Article 17 of the Bachelor's / Associate Regulation as long as the registration is permitted by the Director of the Institute.
- Register freezing process takes place on the date of delivery to the Registration Cancellation Form of Student Affairs. This process must be completed in a maximum of 5 working days. If not completed will be taken / given to charge recalculated.

Student Signature

It is deemed appropriate by the Institute Director of the Institute that the student's Academic Year and Period are allowed.

\_\_\_\_\_  
Director of the Institute (Seal -Signature)

**Finance & Budget Department**

Name Surname Signature Date

**Student Affairs Department**

Before you begin transactions of course selection

Add-drops in the week

Add-drop week after ..... Student will cancel the registration.

**REGULATION ARTICLE 15 / a)** The first installment of the students who have been granted leave of absence during the add-drop period is not refundable. If the fee is paid in advance, the remaining fee will be refunded after the first installment of the paid amount has been terminated.

Name Surname Signature Date